## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USF TH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

APPLICANT(S

**CLAIMS** 

		AS FILED		AFTER 1"AMENDAIENT		AFTER 3 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER L'AMENDMENT		AFTER 2 "AMENDMENT	
1 1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	·		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2								51						
3	1					<del></del>	٠.	52						
4		1						53 54			<u></u>		,	
5		1						55		<del></del>				
6						•		56						
7	••	7	•					57						
8			<u> </u>				, I	· 58						
9 .		0				<u> </u>		59	•					
11				-			£	60					<u>.                                    </u>	
12		-						61						
13							1	63					- '	
. 14								64					<del></del>	<u> </u>
15					·			65		N			7	-
16								66						
17	<u> </u>							67		. :				
18 19		<u> </u>						68						
20				<u>-</u>				69 70						
21							\	71				-	· · · ·	<u> </u>
22								72			·		-: -	
23							(	73		· ·			·	
24								74	•					·
25								75						
26								76						
27							1	77						
28 29					•		1	78 79			-			
30								80					, .	
31								81					·	
32						·	4	. 82						<del></del>
33								83						· ·
34		•						84				·		
35						·		85						
36	•			I				86			·			
37 38	<del></del>		<u> </u>	<del>  </del>	·		(	87					<u> </u>	<u> </u>
39.			<del></del>	<del> </del>		<u>.</u>		<b>88</b> <b>89</b>		·				ļ
40						<u> </u>	. "	90			-			<b> </b>
41								91						<del>                                     </del>
42								92						
43								93						
44								94		·				
45								95					·	
46		·						96						
47				<b>-</b>				97 98		·				<del>                                     </del>
49				<del></del>			V	99						
50			-				. 4	100_						<u> </u>
TAL IND.	2	1		8		1		TOTAL IND.		4		1		4
TAL DEP	7	4	-	da		42		TOTAL DEP		4=		4		4
TOTAL CLAIMS	9	200			7			TOTAL CLAIMS					417	